

鹿嶋市長 様

令和 年 月 日

同意書

下記の者は、鹿嶋市の国保年金課が「鹿嶋市行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例」に基づく事務手続きを処理するために限って必要年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限りて同意することを申し添えます。

同意者	フリガナ		受給者との続柄	本人・父・母・配偶者 その他（ ）	
	氏名				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月	日
	電話番号	()			
	現住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同一住所			
					個人番号
	令和 年 1 月 1 日時点の住所				
令和 年 1 月 1 日時点の住所					
同意者	フリガナ		受給者との続柄	本人・父・母・配偶者 その他（ ）	
	氏名				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月	日
	電話番号	()			
	現住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同一住所			
					個人番号
	令和 年 1 月 1 日時点の住所				
令和 年 1 月 1 日時点の住所					

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人から委任状をとること。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入は省略してもよい。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、欄外や裏面に記載してもよい。

市確認欄

受付欄	受給者氏名			
	受給者区分		受給者番号	
	照会日	年 月 日		
	照会年度	年度		